This Page Is Inserted by IFW Operations and is not a part of the Official Record

BEST AVAILABLE IMAGES

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images may include (but are not limited to):

- BLACK BORDERS
- TEXT CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
- FADED TEXT
- ILLEGIBLE TEXT
- SKEWED/SLANTED IMAGES
- COLORED PHOTOS
- BLACK OR VERY BLACK AND WHITE DARK PHOTOS
- GRAY SCALE DOCUMENTS

IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

As rescanning documents will not correct images, please do not report the images to the Image Problem Mailbox.

19 RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

INSTITUT NATIONAL DE LA PROPRIÉTÉ INDUSTRIELLE

PARIS

N° de publication :

(à n'utiliser que pour les commandes de reproduction)

2 679 125

nandes de reproduction)

N° d'enregistrement national : 91 09197

(51) Int Ci⁵ : A 61 B 17/22, 17/56

(12)

į,

BREVET D'INVENTION

B1

- UTILISATION D'AU MOINS UN TRANSDUCTEUR PIEZO-ELECTRIQUE COMPOSITE POUR LA FABRICATION D'UN APPAREIL DE THERAPIE ULTRASONIQUE POUR LA THERAPIE NOTAMMENT DE CONCRETIONS, DE TISSUS OU DES OS D'UN ETRE VIVANT..
- (22) Date de dépôt : 19.07.91.

(30) Priorité :

- (60) Références à d'autres documents nationaux apparentés :
- 71 Demandeur(s): TECHNOMED INTERNATIONAL SOCIETE ANONYME FR ET INSERME (INSTITUT NATIONAL DE LA SANTE ET DE LA RECHERCHE MEDICALE) ETABLISSEMENT PUBLIC. -FR.
- 43 Date de la mise à disposition du public de la demande : 22.01.93 Bulletin 93/03.
- Date de la mise à disposition du public du brevet d'invention : 26.11.93 Bulletin 93/47.
- 72 Inventeur(s): CHAPELON JEAN-YVES CATHIGNOL DOMINIQUE BLANC EMMANUEL
- 56 Liste des documents cités dans le rapport de recherche :

Se reporter à la fin du présent fascicule

- (73) Titulaire(s) :
- (74) Mandataire(s): CABINET BEAU DE LOMENIE

R 2 679 125 - B1



Utilisation d'au moins un transducteur piézo-électrique composite pour la fabrication d'un appareil de thérapie ultrasonique pour la thérapie notamment de concrétions, de tissus ou des os d'un être vivant.

05

e;

L'invention concerne essentiellement l'utilisation d'au moins un transducteur piézo-électrique composite pour la fabrication d'un appareil de thérapie ultrasonique pour la thérapie notamment de concrétions, de tissus ou des os d'un être vivant.

10

L'existence de transducteurs piézo-électriques composites est tout à fait récente. Les céramiques piézo-électriques composites sont constituées d'éléments piézo-électriques conventionnels du type PZT (Zirconate/Titanate) inclus dans une matrice polymère. Pour une description détaillée des principales technologies de réalisation, voir l'article de Wallace Arden Smith dans IEEE Ultrasonic Symposium 1989, pages 755-766.

15

20

L'utilisation de matériaux composites pour réaliser des céramiques piézoélectriques s'est avérée intéressante car il est obtenu une impédance acoustique proche de celle des tissus biologiques qui se traduit par une augmentation de la sensibilité du transducteur et une réponse impulsionnelle plus brève. Ceci a permi leur utilisation dans le cadre de sonde d'échographie médicale en offrant l'avantage d'augmenter les résolutions spatiales de ces sondes d'échographie.

25

30

35

Par ailleurs, la technologie de fabrication autorise la fabrication de forme géométrique complexe par exemple par simple thermoformage d'éléments plans. Egalement, l'emploi de composite permet d'aboutir à un couplage transverse très faible de sorte que le déplacement des surfaces émissives est principalement unidirectionnel. Ceci contribue à l'amélioration du couplage électromécanique et, dans le cas de transducteurs formés de barrettes, limite les interactions entre celles-ci, ce qui particulièrement recherché dans le cadre de sondes d'échographie. est également possible avec des matériaux composites de réaliser les transducteurs du type barrette par simple intégration d'électrodes de la forme souhaitée, sans découpe d'éléments piézo-électriques.

10

05

10

15

20

25

30

35

De ce fait, les matériaux composites sont parfaitement adaptés à la réalisation de sondes échographiques médicales et de contrôle non destructif où les besoins sont essentiellement centrés sur l'amélioration du couplage électromécanique et de la résolution spatiale pour des puissances d'émission très faibles.

Jusqu'à présent, il était estimé que les matériaux composites ne pourraient pas être utilisés en thérapie, qui nécessite des énergies élevées, en raison d'une baisse de performances à haut niveau d'excitation comme cela est souligné par Wallace Arden Smith dans l'article précité en page 758. Mr Smith souligne qu'à haut niveau d'énergie le couplage transverse devient plus important et l'élément piézo-électrique perd son mouvement profit de déformations unidirectionnel au transverses rendraient, par exemple, impossible l'utilisation de transducteurs du type barrette même en échographie médicale. De plus, du fait d'une part de l'augmentation du couplage transverse et, d'autre part de l'adjonction du matériau polymère, il est suggéré un comportement non linéaire du transducteur à forte puissance.

Dans ces conditions, l'homme de l'art avait un préjugé relativement à l'utilisation d'éléments piézo-électriques composites dans le cadre de traitements thérapeutiques par voie ultrasonique en raison du niveau élevé d'énergie exigé.

Or, il vient d'être découvert par les inventeurs de manière totalement inattendue que les éléments piézo-électriques composites étaient suffisamment résistants pour permettre d'émettre une énergie suffisante pour réaliser les traitement thérapeutiques, que ce soit en lithotritie, c'est-à-dire par onde de choc focalisée en un focal ou point cible, ou dans le cadre de la destruction ou du traitement de cellules ou de tissus d'un être vivant par effet thermique obtenu par ultrasons focalisés.

On rappelera ici que les niveaux d'énergie ou de puissance exigés dans le cadre de la thérapie médicale sont largement supérieurs à ceux nécessaires à l'imagerie médicale. Par exemple, pour la lithotritie, l'hypertermie ou l'ablation tissulaire, les niveaux d'énergie (par impulsion) sont plus de

10 000 fois supérieurs à ceux nécessaires à l'imagerie médicale. En terme de puissance par impulsion, ces mêmes niveaux sont de 10 à 1 000 fois plus importants. A titre d'exemple, le niveau d'énergie qui doit être transmis dans le cadre de l'imagerie médicale est typiquement inférieur à 1 dix millième de J/impulsion. Dans le cadre d'un traitement thérapeutique, l'énergie qui doit être transmise par les éléments piézo-électriques est bien supérieure à 0,01 J/impulsion. Pour la lithotritie, le niveau d'énergie nécessaire est généralement compris entre 0,01 J/impulsion et 1 J/impulsion. Dans le cadre de l'hyperthermie médicale et de l'ablation thermique, l'énergie nécessaire est généralement de l'ordre de plusieurs dizaines de joules.

05

10

15

20

25

30

35

Ainsi, selon un premier aspect, la présente invention concerne l'utilisation d'au moins un transducteur piézo-électrique composite pour la fabrication d'un appareil de thérapie ultrasonique pour la thérapie notamment de concrétions, de tissus ou des os d'un être vivant.

Selon un mode de réalisation particulier, le transducteur piézo-électrique composite précité est un transducteur unique de grande dimension.

Selon un autre mode de réalisation particulier, la surface émettrice du transducteur précité est décomposée en plusieurs surfaces émettrices pouvant être excitées séparément.

Selon encore un autre mode de réalisation particulier, on utilise une multiplicité de transducteurs piézo-électriques composites individuels que l'on assemble pour former un dispositif émetteur comprenant au moins autant de surfaces émettrices que de transducteurs individuels. Un tel dispositif peut être dénommé dispositif multitransducteurs.

Selon un autre mode de réalisation particulier, on prévoit des moyens naturels ou électroniques de focalisation des ondes acoustiques ou ultrasoniques émises par les surfaces émettrices des transducteurs précités.

On peut prévoir avantageusement que les transducteurs piézo-électriques composites précités émettent des ondes ultrasoniques focalisées en un point focal encore dénommé point

cible. Cette focalisation peut être réalisée électroniquement ou naturellement par la prévision du ou des transducteurs ou d'un dispositif multitransducteur physiquement sous forme de coupole sphérique naturellement focalisante. Dans le cas d'une focalisation électronique, les transducteurs sont alimentés électriquement avec un décalage ou déphasage prédéterminé.

05

10

15

20

25

30

35

Les effets inattendus de l'emploi de transducteurs en céramique piézo-électriques composites dans le cadre de traitements thérapeutiques sont les suivants :

- même à haute énergie, on a observé que les matériaux piézo-électriques composites conservaient une linéarité satisfaisante de comportement. D'autre part, étant donné que les matériaux composites comprennent un matériau polymère, la dissipation thermique est plus faible que dans le cadre de transducteurs céramiques conventionnels, ce qui semblait a priori interdire leur utilisation dans le cadre d'énergie élevée. Il a maintenant été découvert qu'il était possible d'atteindre une dissipation thermique suffisante pour permettre de réaliser les traitements thérapeutiques.

Egalement, grâce à l'emploi de la technologie composite, il est possible de fabriquer des dispositifs multitransducteurs présentant un coefficient de remplissage proche de 100 % alors que dans la technologie conventionnelle à transducteur céramique en mosaïque, on ne peut pas dépasser typiquement environ 66 %.

Selon un autre mode de réalisation particulier de l'invention, on prévoit un dispositif piézo-électrique composite mono- ou multitransducteurs réalisé sous forme d'une coupole épousant sensiblement la forme du corps d'un patient dont on fait émettre une onde essentiellement sphérique par un dispositif de synthèse de phase introduisant des retards de phase permettant de synthétiser une onde essentiellement sphérique.

Actuellement, un transducteur piézo-électrique composite, qui s'est révélé particulièrement intéressant pour la réalisation d'un appareil de thérapie ultrasonique ou acoustique pour la thérapie notamment de concrétions, de tissus ou des os d'un être vivant, est obtenu à partir de bâtonnets en céramique piézo-électrique à

05

10

15

20

25

30

35

base d'alliage de zirconate et de titanate, en particulier de plomb, de zirconate et de titanate, PZT, inclus dans une matrice polymère compatible choisie parmi les groupes consistant en une résine époxyde, d'un silicone ou d'un polyuréthanne, de préférence une résine époxyde ou un polyuréthanne.

La technologie de réalisation des matériaux piézo composite est bien connue de l'homme de l'art et a été décrite pour l'essentiel dans l'article de Wallace Arden SMITH dans IEEE ULTRASONIC SYMPOSIUM 1989 P 755-766.

Par exemple, une des techniques couramment utilisée et appelée "Dice and Fill technique", consiste à partir d'un élément céramique piézo-électrique du type PZT (Plomb-Zirconate-Titanate), à découper de fines rainures dans l'épaisseur de celuici de manière à former un réseau régulier de bâtonnets en céramique. Ensuite, ce réseau est imprégné par le composant polymère du type silicone, résine époxyde ou polyuréthanne. Lorsque la résine a polymérisé, les procédés à la mise en épaisseur du matériau par découpe de la base. On dispose alors d'un réseau de bâtonnets indépendants inclus dans une matrice polymère. L'étape suivante consiste à déposer sur chaque face, par métallisation sous vide par exemple, les électrodes d'alimentation du transducteur. En appliquant des masques, il est possible de déposer une électrode unique pour l'ensemble du transducteur ou une pluralité d'électrodes adjacentes afin de subdiviser l'ensemble du transducteur en plusieurs groupes qui peuvent être excités séparément. Ensuite, il est déposé une dernière couche de polymère qui a la double fonction d'isolation électrique et d'adaptation acoustique. Il est important de veiller à ce que les dépôts successifs adhèrent parfaitement les uns sur les autres. Enfin, dans une dernière étape, on procède à la mise en forme du transducteur pour lui donner une forme quelconque, par exemple sphérique. Il est à noter que parfois cette opération est réalisée avant la phase de métallisation.

La proportion en volume de matériau piézo-électrique par rapport au volume total peut être comprise entre 8 et 70 %. Selon la présente invention, il est avantageux que la proportion en

05

10

15

20

25

30

35

volume du matériau piézo-électrique par rapport au volume total soit comprise entre 20 et 40 %.

L'invention couvre aussi un appareil de thérapie ultrasonique ou acoustique pour la thérapie notamment de concrétion, de tissus ou des os d'un être vivant, comprenant au moins un transducteur piézo-électrique, caractérisé en ce que ledit transducteur piézo-électrique est réalisé au moins en partie avec un matériau composite, et des moyens d'alimentation électrique dudit transducteur lui permettant de fournir une énergie acoustique ou ultrasonique suffisante pour réaliser ladite thérapie. Le niveau d'énergie acoustique ou ultrasonique élevé que les moyens d'alimentation sont capables de faire émettre audit transducteur est d'au moins 0,01 J/impulsion pendant une période de temps suffisante pour réaliser ladite thérapie notamment de concrétions, telles que des lithiases rénales, biliaires ; ou de tissus tels que tumeurs bénignes ou malignes; ou encore des os en particulier au niveau des fractures ou au niveau de zones à traiter telles que des zones d'ostéoporose. L'invention peut également être utilisée pour le traitement de varices.

Selon une variante de réalisation, le transducteur piézoélectrique composite précité peut être disposé extracorporellement, ou bien être monté sur ou faire partie intégrante d'une sonde endocavitaire capable d'être introduite dans une cavité du corps d'un être vivant.

Selon une autre variante de réalisation particulière de l'invention, le transducteur piézo-électrique composite précité est utilisé en lithotritie, pour aboutir à la destruction par onde ultrasonique ou acoustique focalisée formant une onde de choc en un point focal, de lithiase présente dans le corps d'un être vivant.

Selon une autre variante de réalisation particulière, le transducteur piézo-électrique composite précité est utilisé pour réaliser de l'hyperthermie médicale ou de la thermothérapie ou encore pour réaliser une ablation thermique de tissus tels que tissus tumoraux par volatilisation de ceux-ci.

On peut prévoir un dispositif piézo-électrique composite multitransducteur à usage mixte de thérapie et d'imagerie. Dans un

premier cas, un nombre déterminé de transducteurs permet avantageusement par des moyens électroniques annexes connectés en permanence
la formation d'images pour l'échographie alors que les autres
transducteurs assurent la fonction thérapie. Selon un mode de
réalisation particulièrement avantageux, on peut prévoir que les
transducteurs assurant la fonction imagerie sont disposés selon une
ou plusieurs lignes émettrices de manière à former un ou plusieurs
plans images qui sont de préférence orthogonaux. Cette disposition
est particulièrement avantageuse notamment par le fait qu'elle
fournit un ou plusieurs plans images passant en permanence par le
point focal lorsque les lignes émettrices précitées sont disposées
selon un plan de symétrie du dispositif multitransducteur, et
permettant ainsi une visualisation continue et en tant réel du
processus de thérapie.

15

05

10

Dans un second cas, un nombre déterminé de transducteurs, voir la totalité des transducteurs, assure à la fois la fonction imagerie et thérapie. Ces deux fonctions peuvent être assurées de manière séquencée grâce à des moyens de commande en séquence appropriée qui sont également bien connus de l'homme de l'art.

20

Il est à noter que l'utilisation des transducteurs piézoélectriques composites selon l'invention dans un usage mixte de thérapie et d'imagerie est particulièrement avantageuse lorsqu'elle est associée au procédé et dispositif de repérage de focalisation d'onde décrit dans le document FR-89 01 628.

25

30

Les transducteurs piézo-électriques composites selon l'invention, en particulier les dispositifs multitransducteurs à usage mixte thérapie et d'imagerie, peuvent être appliqués au traitement par hyperthermie ultrasonore de tumeurs bénignes ou malignes du foie, du rein, de la prostate, du sein, ainsi que des varices ou varicoses.

35

Le ou les transducteurs piézo-électriques composites selon l'invention peuvent être avantageusement intégrés dans une

sonde endocavitaire, en particulier endorectale. Dans ce cadre, l'invention permet de réaliser avantageusement le traitement du cancer de la prostate.

Une telle sonde endocavitaire présente de préférence la structure décrite dans la demande antérieure du déposant FR-9 102 620 du 05 mars 1991 qui est incorporée complètement par référence.

05

10

15

20

25

30

35

D'autres buts, caractéristiques et avantages de l'invention apparaîtront clairement à la lumière de la description explicative qui va suivre faite en référence à un mode de réalisation actuellement préféré de l'invention donné simplement à titre d'illustration et qui ne saurait donc en aucune façon limiter la portée de l'invention. Dans les dessins :

- la figure 1 est une vue arrière d'une coupole focalisante de forme sphérique réalisée avec un dispositif piézoélectrique composite multitransducteurs comprenant 25 transducteurs individuels numérotés de 1 à 25 (grands chiffres) qui sont subdivisés en cinq groupes distincts numérotés de 1 à 5 (petits chiffres).

Il est à noter que le premier transducteur numéroté 1 (grand chiffre) constitue à lui seul le groupe 1 (petit chiffre). Ce disposif en forme de coupole constitue la partie essentielle d'émission d'ondes ultrasoniques focalisées en combinaison avec d'autres organes essentiels comme représenté à la figure 2;

- la figure 2 représente schématiquement un appareil de thérapie ultrasonique ou acoustique pour la thérapie de tissus d'un être vivant selon la présente invention, comportant application du dispositif multitransducteurs de la figure 1, de type composite;

- la figure 3 est une courbe de linéarité obtenue avec le transducteur piézo-électrique composite numéro 1 (grand chiffre) central formant le premier groupe, de la figure 1. En ordonnée, on a indiqué la pression en bar maximale obtenue en fonction de la tension appliquée exprimée en volts;

- la figure 4 représente la courbe de vieillissement de ce transducteur piézo-composite numéro 1 de la figure 1 obtenue à une pression donnée exprimée en bar, en ordonnées, en fonction du nombre de tirs multiplié par 1 000 en abscisse (courbe avec les astérisques * - *) et d'autre part l'impédance en ohms en ordonnée à droite en fonction du nombre de tirs multiplié par 1 000 en abscisse (courbe o - o), et

- la figure 5 représente schématiquement un second mode de réalisation d'un appareil de thérapie ultrasonique ou acoustique à fonction mixte imagerie/thérapie,

05

10

15

20

25

30

35

- le dispositif composite multitransducteur de la figure 1 est représenté par le numéro de référence générale 100. Ce dispositif 100 est réalisé selon la méthodologie décrite précédemment. Dans ce cas particulier, le dépôt des électrodes a été effectué avec un masque définissant 25 électrodes adjacentes et indépendantes, de la forme représentée à la figure 1 pour former 25 transducteurs individuels pouvant être alimentés séparément. L'ensemble a ensuite été mis en forme pour réaliser, par exemple dans ce cas, une coupole d'ouverture 100 mm et de rayon de courbure 160 mm. Le matériau piézo-électrique utilisé est du type PZT et représente environ 25 % en volume du volume total. Les 25 transducteurs numérotés respectivement de 1 à 25 (grands chiffres) sont subdivisés en cinq sous-groupes numérotés de 1 à 5 (petits chiffres) alimentés par groupes et individuellement comme décrit ciaprès en référence à la figure 2. Les alimentations des groupes 2, 3, 4 et 5 sont disposées latéralement et sont référencées A₂, A₃, A_A, A₅, respectivement.

Le transducteur 1 forme à lui seul un groupe qui pour des raisons pratiques est groupé avec le groupe numéro 2 pour être alimenté par l'alimentation A_2 .

La technique de construction de ce dispositif composite multitransducteurs est classique et conforme à celle décrite par Wallace Arden Smith dans IEEE Ultrasonic Symposium 1989, pages 755-766, en particulier en référence à la figure 2.

En référence à la figure 2 en annexe, on a représenté le schéma de principe du dispositif multitransducteurs 100 de la figure 1 en forme de coupole avec son alimentation électronique. On observera qu'à chaque transducteur individuel piézo-composite du dispositif 100 est associé un transformateur d'impulsions auquel on

a attribué un numéro de référence identique au numéro du transducteur individuel qu'il alimente.

Il y a donc autant de transformateurs d'impulsions que de transducteurs de la coupole.

05

10

15

20

25

30

35

Ces transformateurs d'impulsions sont donc ici également au nombre de 25 et sont groupés pour former quatre groupes alimentés par quatre générateurs d'impulsions. Ici les quatre groupes principaux 2, 3, 4 et 5 sont représentés avec leur générateur d'impulsions associé repéré GI2, GI3, GI4 et GI5. Ces générateurs d'impulsions sont commandés grâce à une commande centrale 110 par exemple sous forme d'un ordinateur qui contient, sous forme de fichier, toutes les informations propres à piloter individuellement chacun des 25 transducteurs individuels. Il s'agit de l'affectation des transducteurs à chaque voie électronique, des paramètres de commande, notamment des retards de phases, la gestion des tirs en ce qui concerne par exemple leur nombre et la cadence. Ces informations sont envoyées par la commande centrale 110 sur les cartes de génération d'impulsions dénommées générateurs d'impulsions via une carte interface 112 comme cela est mentionné à la figure 2.

Chaque carte de générateur d'impulsions peut gérer indépendamment six à sept transducteurs. Ici donc, au moins quatre cartes sont nécessaires étant donné que le transducteur central 1 qui constitue à lui seul un groupe, est commandé par le générateur d'impulsions repéré GI2.

On comprend que les impulsions qui sont envoyées par les générateurs d'impulsions sont reçues par le transformateur d'impulsions pour amplification et transmises aux transducteurs individuellement ce qui permet une grande souplesse de fonctionnement et de régler à volonté la puissance globale du dispositif piézo-électrique composite multitransducteurs 100.

Avec l'élément individuel piézo-électrique central référencé 1 à la figure 1, on a réalisé des essais de linéarité, de sensibilité de l'élément transducteur en pression positive P+ en fonction de la tension appliquée.

Les résultats de ces essais sous forme de courbes sont représentés à la figure 3 avec en abscisses les volts et en

ordonnées les bars indiquant la pression maximale obtenue en fonction de la tension appliquée en volts. La courbe obtenue présente une pente de 5,6 mbars/volts, ce qui est remarquable.

Il est également surprenant d'observer que cette courbe est parfaitement linéaire quelle que soit la tension appliquée et la pression des ondes émises exprimée en bar, au point focal, au centre de la coupole.

05

10

15

20

25

30

35

D'autres part, des essais de vieillissement ont également été réalisés avec le transducteur piézo-composite 1 de la figure 1, ces essais étant représentés sous forme de courbe à la figure 4 où en abscisse il a été indiqué le nombre de tirs X 1 000 et en ordonnée à gauche de la courbe il a été indiqué la pression en bars. La courbe pression – nombre de tirs étant donnée en *. En ordonnée à droite il a été donnée l'impédance en ohms et la courbe correspondante est indiquée avec des cerles -o-.

On peut observer qu'à une pression initiale de l'ordre de 13 bars, celle-ci est maintenue essentiellement constante quel que soit le nombre de tirs, ce qui est tout-à-fait remarquable.

De même, l'impédance du matériau piézo-composite est maintenue essentiellement constante, autour de 1 ohm, quel que soit le nombre de tirs, ce qui est également remarquable et inattendu pour un homme de l'art.

L'invention permet donc d'aboutir à tous les avantages des techniques déterminantes précédemment énoncées.

En particulier, le transducteur piézo-électrique composite selon l'invention notamment sous forme d'un dispositif multitransducteurs, peut être utilisé pour la réalisation d'un appareil de thérapie ultrasonique ou acoustique en thérapie que cela soit pour la destruction de concrétion, de tissus tels que tumeurs, ou le traitement des os.

En référence à la figure 5, on a représenté un second mode de réalisation d'un appareil de thérapie selon la présente invention à fonction mixte thérapie/imagerie, comprenant un dispositif multitransducteurs d'un type similaire à celui représenté en référence aux figures 1 et 2, en forme de coupole mais dont une pluralité de transducteurs affectés à une fonction

imagerie sont disposés ici en deux lignes perpendiculaires 202, 204 disposées selon des plans de symétrie de la coupole 200, de manière à avoir des plans images 203, 205 passant en permanence par le point focal F ou centre de la coupole 200 de forme sphérique à focalisation naturelle.

05

10

15

20

25

30

35

Par ailleurs, les autres transducteurs de la coupole 200 sont répartis en quatre secteurs préférentiels respectivement 206, 207, 208 et 209 qui sont affectés à une fonction thérapie.

Ici également, il est prévu une centrale de commande 110 par exemple un ordinateur, commandant par une interface 112, des générateurs d'impulsions de thérapie (GIT), ou un générateur d'impulsions d'imagerie (GII) relié respectivement au secteur des transducteurs de thérapie 206, 207, 208, 209 ou aux transducteurs d'imagerie disposés selon les lignes 202, 204 portées ici orthogonales. Il est prévu ici selon une variante de réalisation particulièrement préféré, un dispositif commutateur 220 comportant une position A et une position B. Dans la position A, du commuteur, le générateur d'impulsions de thérapie commande également des impulsions de thérapie aux transducteurs des lignes 202, 204, c'est-àdire que dans cette position A, l'ensemble des transducteurs de la coupole fonctionne en thérapie, c'est-à-dire à forte puissance. Par contre, dans la position B du commutateur, comme représenté à la figure 5, le générateur d'impulsions de thérapie ne commande que les transducteurs des secteurs de thérapie 206, 207, 208 et 209 tandis que le générateur d'impulsions d'imagerie GII commande les transducteurs disposés en lignes émettrices 202, 204 d'imagerie pour contruire une image échographique de la zone focale F selon deux plans perpendiculaires passant par le point F.

On comprendra aisément qu'avec cet appareil selon la figure 5, il est possible par une programmation particulière de la commande centrale 110 de l'interface 112, dans la position A du commutateur, de faire travailler les générateurs d'impulsions en thérapie en séquence d'impulsions de thérapie proprement dite commandant l'ensemble des transducteurs de la coupole 200, ou en imagerie, à une puissance inférieure, en commande l'ensemble des transducteurs de la coupole 200 à une puissance d'imagerie.

L'appareil permet ainsi une versatilité d'utilisation particulièrement appréciable.

L'invention comprend donc tous les moyens constituant des éléments techniques des moyens décrits ainsi que leurs diverses combinaisons.

05

10

15

Il est à noter que les modes de réalisation décrits aux figures 1 à 5 font partie intégrante de l'invention et donc de la présente description en tous leurs éléments. L'invention couvre encore toute caractéristique qui apparaîtrait être nouvelle vis-à-vis d'un état de la technique quelconque.

Le transducteur piézo-électrique composite selon l'invention peut être utilisé pour réaliser l'hyperthermie médicale ou la thermothérapie, ou encore pour réaliser une altération thermique de tissus, tels que tissus tumoraux ou varices, par coagulation, nécrose ou volatilisation de ceux-ci.

REVENDICATIONS

1. Utilisation d'au moins un tranducteur piézo-électrique composite pour la fabrication d'un appareil de thérapie ultra-sonique pour la thérapie notamment de concrétions, de tissus ou des os d'un être vivant.

05

25

- 2. Utilisation selon la revendication 1, caractérisée en ce que le transducteur piézo-électrique composite précité est un élément unique de grande dimension.
- 3. Utilisation selon la revendication 1 ou 2, caractérisée en ce que la surface émettrice du transducteur précité est décomposée en plusieurs surfaces émettrices pouvant être excitées séparément.
- 4. Utilisation selon l'une des revendications 1 à 3, 15 caractérisée en ce que l'on utilise une multiplicité de transducteurs piézo-électriques composites individuels que l'on assemble pour former un dispositif comprenant au moins autant de surfaces émettrices que de transducteurs individuels.
- 5. Utilisation selon l'une des revendications 1 à 4, 20 caractérisée en ce que les transducteurs piézo-électriques composites précités sont conçus pour émettre des ondes ultrasoniques focalisées en un point focal ou point cible.
 - 6. Utilisation selon l'une des revendications 1 à 5, caractérisée en ce qu'il est prévu des moyens naturels ou électroniques de focalisation des ondes acoustiques émises par le ou les éléments transducteurs précités, et en particulier par une réalisation sous forme de coupole sphérique naturellement focalisante.
- 7. Utilisation selon l'une des revendications 1 à 6, caractérisée en ce qu'il est prévu un dispositif multitransducteurs réalisé sous forme d'une coupole épousant sensiblement la forme du corps d'un patient dont on fait émettre une onde essentiellement sphérique par un dispositif de synthèse de phase introduisant des retards de phase entre les transducteurs permettant de synthétiser une onde essentiellement sphérique.
- 35 8. Utilisation selon l'une des revendications 1 à 5, caractérisé en ce que le transducteur piézo-électrique composite précité

est obtenu à partir de céramique piézo-électrique à base de zirconate et de titanate, en particulier de plomb, de zirconate et de titanate dite PZT, incluse dans une matrice polymère compatible choisie parmi le groupe consistant d'une résine époxyde, d'un silicone ou d'un polyuréthanne.

05

20

30

35

- 9. Utilisation selon la revendication 8, caractérisée en ce que la proportion en volume est de 8 à 70 % de céramique PZT par rapport au volume de la matrice polymère.
- 10. Appareil de thérapie ultrasonique ou acoustique pour la thérapie notamment de concrétions, tissus ou des os d'un être vivant comprenant au moins un transducteur piézo-électrique, caractérisé en ce que ledit transducteur piézo-électrique est réalisé au moins en partie avec un matériau composite, et avec des moyens d'alimentation électrique dudit transducteur lui permettant de fournir l'énergie acoustique suffisante pour réaliser ladite thérapie.
 - 11. Appareil selon la revendication 10, caractérisé en ce que les moyens d'alimentation précités sont capables de faire émettre audit transducteur un niveau d'énergie élevé d'au moins 0,01 J par impulsion pendant une période de temps suffisante pour réaliser ladite thérapie, notamment de concrétions telles que lithiase rénale, biliaire; de tissus tels que tumeurs bénignes ou malignes; ou des os, notamment de fractures, ou de zones osseuses à traiter telles que zones d'ostéoporose, ou encore de varices.
- 25 12. Appareil selon la revendication 10 ou 11, caractérisé en ce que le transducteur piézo-électrique composite précîté est disposé extra-corporellement.
 - 13. Appareil selon l'une des revendications 10 ou 11, caractérisé en ce que le transducteur piézo-électrique composite précité est monté sur ou fait partie intégrante d'une sonde endocavitaire capable d'être introduite dans une cavité du corps d'un être vivant.
 - 14. Appareil selon la revendication 10, 11, 12 ou 13, caractérisé en ce que le transducteur piézo-électrique composite précité est utilisé en lithotritie pour aboutir à la destruction par ondes ultrasoniques ou acoustiques focalisées formant une onde de choc

en un point focal, de lithiases présentes dans le corps d'un être vivant.

15. Appareil selon l'une des revendications 10, 11, 12 ou 13, caractérisé en ce que le transducteur piézo-électrique composite précité est utilisé pour réaliser l'hyperthermie médicale ou la thermothérapie, voir encore pour réaliser une altération thermique de tissus, tels que, tissus tumoraux ou varices, par coagulation, nécrose ou volatilisation de ceux-ci.

05

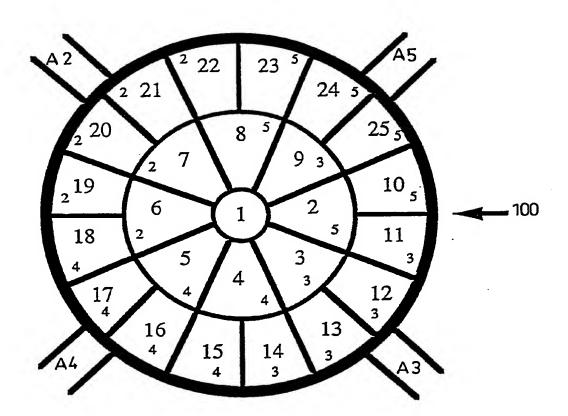
15

20

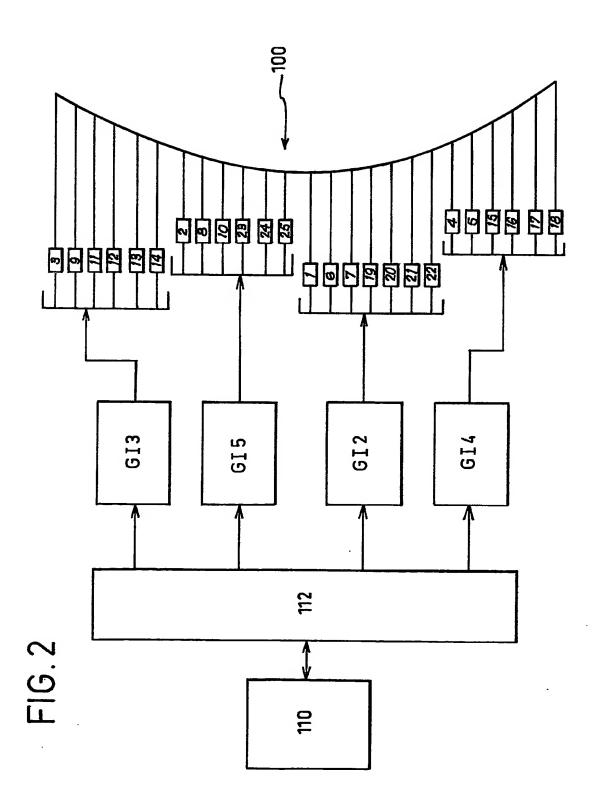
25

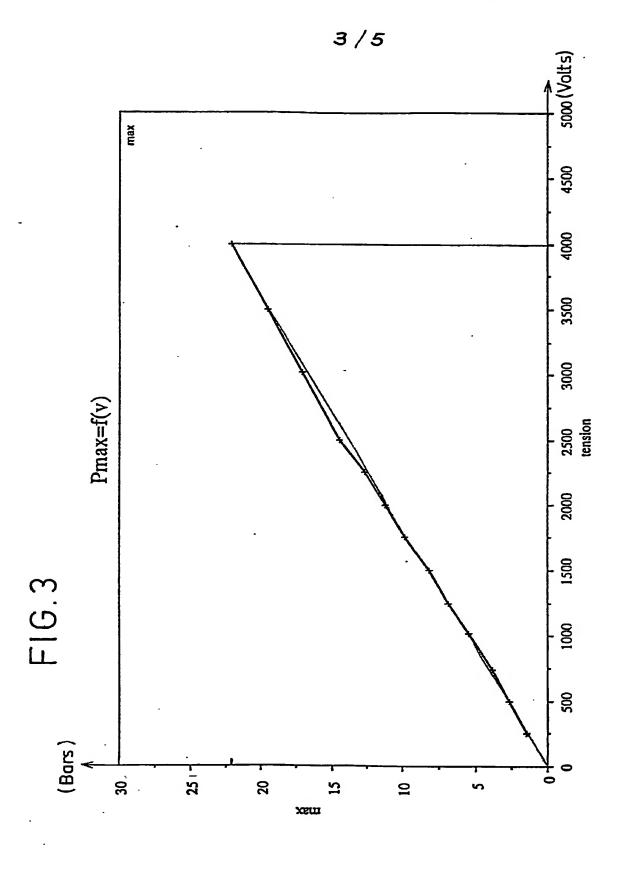
- 16. Appareil selon l'une des revendications 10, 11, 12 ou 13,
 10 14 ou 15, caractérisé en ce que le transducteur piézo-électrique composite précité est réalisé sous forme d'un dispositif multitransducteurs à usage mixte de thérapie et d'imagerie.
 - 17. Appareil selon la revendication 16, caractérisé en ce qu'un nombre déterminé de transducteurs (202, 204) permet par des moyens électroniques annexes (GII) la formation d'images pour l'échographie alors que les autres transducteurs (206, 207, 208, 209) assurent de manière indépendante la fonction thérapie.
 - 18. Appareil selon les revendications 16 et 17, caractérisé en ce qu'un dispositif de commutation (220) permet de manière séquencée d'utiliser les transducteurs (202, 204) pour la formation d'images par échographie et pour la fonction thérapie.
 - 19. Appareil selon la revendication 16 ou 17, caractérisé en ce que les transducteurs assurant la fonction imagerie sont disposés sur une ou plusieurs lignes émettrices (202, 204) de manière à former un ou plusieurs plans image (203, 205) qui sont de préférence orthogonaux et passent par le point focal.
 - 20. Appareil selon l'une des revendications 10 à 19, caractérisé en ce qu'il comprend une centrale de commande (110) commandant les transducteurs précités individuellement ou par groupe.

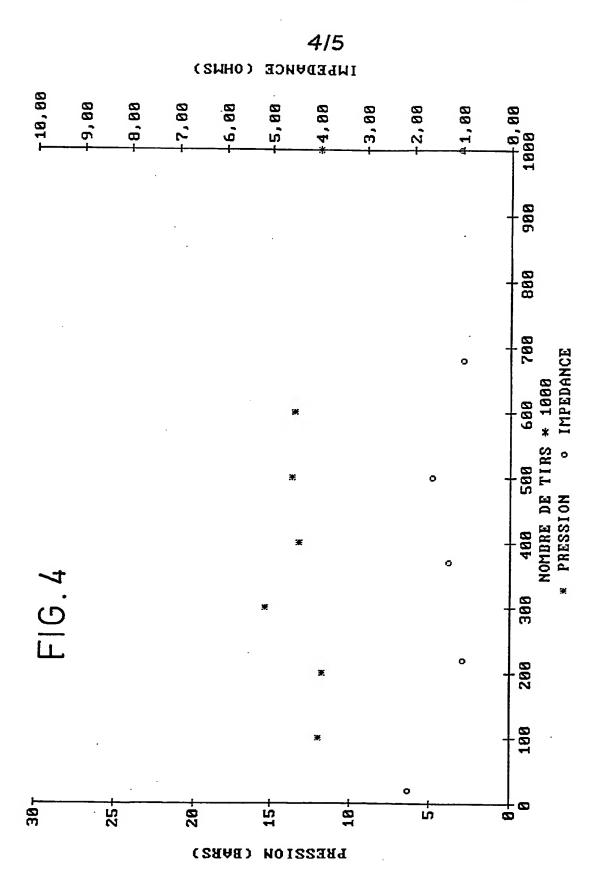
FIG.1



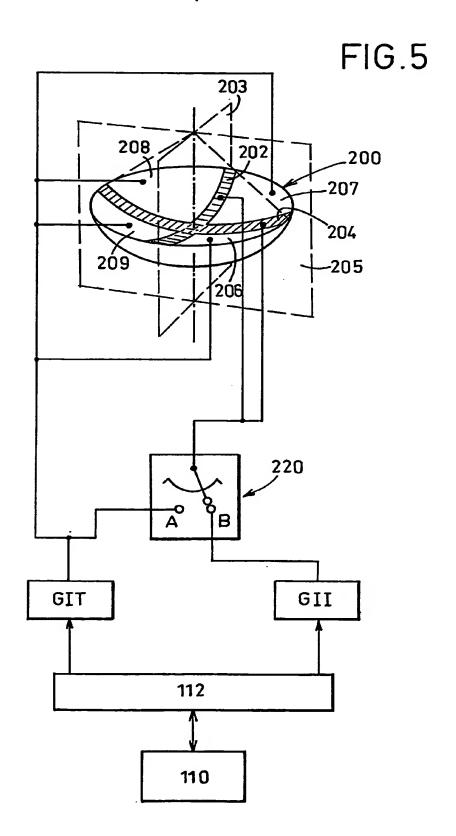
2/5







5/5



N. 91 09 197

N ^p .	
	Etabli par :
	5 🕳
	Firstiket estimat de la conmitté ladustriale

OBJET DE L'AVIS DOCUMENTAIRE

- Conférant à son titulaire le droit exclusif d'exploiter l'invention, le brevet constitue pour les tiers, une importante exception à la liberté d'entreprendre. C'est la raison pour laquelle la loi prévoit qu'un brevet n'est valable que si, entre autres conditions, l'invention :
- est "nouvelle", c'est-à-dire n'a pas été rendue publique en quelque lieu que ce soit, avant sa date de dépôt,
 implique une "activité inventive", c'est-à-dire dépasse le cadre de ce qui aurait été évident pour un homme du métier.
- L'Institut n'est pas habilité, sauf absence manifeste de nouveauté, à refuser un brevet pour une invention ne répondant pas aux conditions ci-dessus. C'est aux tribunaux qu'il appartient d'en prononcer la nullité à la demande de toute personne intéres-sée, par exemple à l'occasion d'une action en contrefaçon. L'institut est toutefois chargé d'annexer à chaque brevet un "AVIS DOCUMENTAIRE" destiné à éclairer le public et les tribunaux sur les antériorités susceptibles de s'opposer à la validité du brevet.

CONDITIONS D'ETABLISSEMENT DU PRESENT AVIS

- Il a été établi sur la base des "revendications" dont la fonction est de définir les points sur les quels l'inventeur estime avoir fait œuvre inventive et entend en conséquence être protégé. ■ Il a été établi à l'issue d'une procédure contradictoire (1) au cours de laquelle : le résultat d'une recherche d'antériorités effectuée parmi les brevets et autres publications a été notifié au demandeur et rendu public. les tiers ont présenté des observations visant à compléter le résultat de la recherche le demandeur a modifié les revendications pour tenir compte du résultat de cette recherche le demandeur a modifié la description pour en éliminer les éléments qui n'étaient plus en concordance avec les nouvelles revendications. le demandeur a présenté des observations pour justifier sa position. **EXAMEN DES ANTERIORITES** Cet examen n'a pas été nécessaire, car aucun brevet ou autre publication n'a été relavé en cours
 - Les brevets et autres publications (1) ci-après, cités en cours de procédure, n'ont pas été retenus comme antériorités :

car pour être efficace, cet examen suppose au préalable une vérification des priorités (2):

Les brevets et autres publications (1), ci-après, cités en cours de procédure, n'ont pas été examinés

IRRE ULTRASONICS SYMPOSIUM, vol. 02, 03 oct. 1989, p. 755-766. KP-A-0 326 701

BP-A-0 137 529

CONCLUSION: EN L'ETAT, AUCUNE ANTERIORITE N'A ETE RETENUE